

Załącznik nr 5 do SIWZ

Zamawiający:

Środowiskowy Dom Samopomocy w Lipniaku
Lipniak 3, 16-402 Suwałki

Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Wykaz wykonanych (a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych) usług szkoleniowych wraz z ilością przeszkolonych osób w zakresie kursów / szkoleń wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju (w tym ilości godzin), wartości, daty, miejsca wykonania i podmiotów na rzecz, których usługi zostały wykonane - Prowadzenie zajęć teoretycznych i praktycznych podczas kursów/szkoleń zawodowych w ramach projektu "Gotowi na zmiany!"

Lp.	Nazwa kursu	Czas realizacji od-do	Liczba przeszkolonych osób	Zleceniodawca	Uwagi

Wykonawca będący osobą fizyczną wpisuje siebie jeśli sam będzie wykonywał usługę.

W załączeniu dowody określające, czy usługi te zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów oświadczenie wykonawcy.

Uwaga: W przypadku korzystania ze zdolności innego podmiotu należy spełnić wymagania określone w SIWZ.

....., dnia r.

(miejscowość)

.....

(podpis)